

CURRICULUM VITAE

(dati personali confidenziali)

Nome e cognome:

Via: Località:

Data di nascita: Tel.1 Tel.2

Fax: E-mail: Professione:

Nazionalità: Permesso tipo: No.AVS:

Stato civile: Numero e età dei figli:

Fumatore: si no Libero esercizio: si no (solo per infermieri)

Patente di guida: si no Automunito: si no

Conoscenze linguistiche: (conoscenze orali: O=ottimo B=buono D=discreto N=nozioni)

Italiano Tedesco Sv. Tedesco Francese Inglese

Attuale stato di salute:

.....

Disponibilità: di giorno di notte fine settimana/festivi osservazioni.....

Eventuali orari:

.....

Grado di occupazione massimo desiderato (in%): Inizio collaborazione:

Formazione scolastica:

.....

.....

.....

Esperienza professionale:

.....

.....

.....

Hobbies/sport praticati:

.....

.....

Data: Firma: